

ANEXO 1

**INFORMACION DEL TITULAR DEL SERVICIO DE RADIODIFUSION PARA LA
PRESENTACION DE QUEJAS**

1. NOMBRE DEL AREA O PERSONA RESPONSABLE DE LA ATENCION DE LAS QUEJAS:

- NOMBRE: DIMAS CALERÓN MARTINEZ
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 00456822.....
- AREA: ADMINISTRACIÓN/GERENCIA

2. MEDIOS DISPONIBLES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS:

- DIRECCIÓN PARA RECEPCION DE QUEJAS: AV. DEL AIRE 1015 –
BLOCK F4 DEPTO. 504 -
- DISTRITO:SAN LUISDEPARTAMENTO: ...LIMA.....
- REFERENCIA ESTUDIOS: ZONA TUCTU – DISTRITO MOROCOCHA –
PROVINCIA YAULI – DEPARTAMENTO DE JUNÍN
- NUMERO TELEFONICO: 959382161

INTRUCCIONES PARA LA PRESENTACION DE QUEJAS VIA PAGINA WEB:

No TENGO

.....
.....
.....
.....